

Tid: Klockan 09:00-11:30

Plats: Styrelserummet, Regionens hus samt digitalt via videolänk

Ordförande

Anna-Lena Danielsson (S)

Ledamöter

Marianne Normark (L)
Betty-Ann Nilsson (KD)
Urban Lindström (S)
Katarina Jonsson (S)
Kenneth Andersson (S)
Susanne Dufvenberg (S)
Margaretha Löfgren (V)
Elmer Eriksson (M)
Hans Brettschneider (MP)
Åsa Ågren Wikström (M)
Kjell Bäckman (V), 2:e vice ordförande
Lars Bäckström (C), 1:e vice ordförande

Ersättare

Annette Andersson (S)
Jonas Karlberg (V)
Per-Erik Lundmark (S)
Agnetha Lindström Berg (S)
Ulf Liljegren (S)
Margareta Gustavsson (S)
Maria Lundqvist Brömster (L)
Ann-Kristin Falkman (C)
Peter Nilsson (M)
Pegah Reyhani (M)
Per Boström (KD)

Övriga

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör
Per Sehlin, controllerstrateg
Johanna Salomonsson, sekreterare

1. Program

09.00-10.00 Brita Winsa, information från hälso- och sjukvårdsdirektören

10.00-11.00 Per Sehlin, controllerstrateg, månadsrapport mars 2020
och återrapportering verksamhetsplan 2020

11.00-11.30 Beslutsärenden

2. Justering

Arbetsutskottet utser Lars Bäckström (C) att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 29 april 2020.

3. Fastställande av föredragningslista

HSN 83-2020

Förslag till beslut

Förslag till föredragningslista har upprättats.

4. Informationer

HSN 82-2020

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

5. Upphandling diatermiapparater till anestesi, operation och intensivvård

HSN 1-2020

Sammanfattning

Upphandling av diatermiapparater genomförs i enlighet med beslut av hälsa- och sjukvårdsnämndens ordförande i januari 2020. Inkomna anbud har utvärderats i enlighet med förfrågningsunderlagets angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Förslag till beslut

Redogörs vid sammanträdet.

Beslutsunderlag

- Ärende HSN 1-2020

6. Månadsrapport mars 2020 HSN 302-2020

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter mars på 113 miljoner kronor. Av dessa står personalkostnaderna för 69 procent. Nettokostnadsökningen uppgår till 3,2 procent. I mars har medel motsvarande 141,7 miljoner kronor tillförts nämnden från det tillskott Region Västerbotten fått via kostnadsutjämnningen och de generella statsbidragen. Trots detta redovisas alltså ett betydande underskott mot budget. Vårdintäkterna redovisar ett överskott på 7 miljoner kronor efter mars men specifikt för månaden ett underskott på 14 miljoner kronor. Inom Tandvården kvarstår problematiken med att nå de förväntade intäkterna pga bristen på tandläkare. Detta spåds på med den rådande Corona/Covid 19 situationen där avbokningar av besök ytterligare förvärrar intäktsläget inom området.

Personalkostnaderna avviker negativt med 78 miljoner kronor och har en kostnadsökning på 2 procent. Läkemedelskostnader redovisar ett underskott med 7 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 6,2 procent. Kostnaderna för medicinskt material har minskat med 9 procent jämfört med samma period föregående år och redovisar ett överskott mot budget på drygt 4 miljoner kronor.

Den omställningsplan som gäller för året redovisar en måluppfyllelse på 44 procent efter tre månader. Den största negativa avvikelsen återfinns inom området för hyrpersonal som visar en ökad kostnad jämfört med fjolåret.

Sjukvårdsproduktionen har totalt minskat med 8,1 procent. Primärvården står för knappt 14 procent och specialistvården för 6,4 procent. Särskilt ses

en minskning under mars vilket kan hänföras till Corona/Covid 19 situationen men många avbokningar av ej akuta besvär.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

Ekonomisk rapport per mars 2020 godkänns.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport mars 2020
- Månadsrapport HSN 2020-03

7. Redovisning av vilka åtgärder tandvården, närsjukvårds- och länssjukvårdsområdena genomför för att klara budget

Vid arbetsutskottets sammanträde den 13 mars 2020, §22, beslutades att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att redogöra för vilka åtgärder tandvården, närsjukvårds- och länssjukvårdsområdena genomför för att klara budget, samt vilka ytterligare åtgärder som planeras vidtas för att klara respektive budget. Vidare beslutades att förvaltningsledningen till hälso- och sjukvårdsnämnden ska redogöra för sin plan att klara de ekonomiska målen.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

8. Verksamhetsplan 2020 HSN 443-2020

Sammanfattning

Den 3 oktober fattade Hälso- och sjukvårdsnämnden beslut i fråga om verksamhetsplan och budget för 2020. Nämndens ram fastställdes av regionfullmäktige i juni till 4 872 miljoner kronor där ett tillskott för löne- och prisindex på 124 miljoner kronor och för utomlänsvård, AT/ST tjänster, flytt av 1177, flytt av FoU Välfärd samt Familjemedicin till ett belopp av 82 miljoner kronor tillförts nämnden. Ramen har vidare reducerats med 93 miljoner kronor avseende 2020 års andel av den omställningsplan som regionfullmäktige fattat ett inriktningsbeslut om. Det samlade omställningskravet för 2020 uppgår till 213 miljoner kronor inkluderat såväl

ramreducering som underskottshantering. Med anledning av förändringar i beräkningen av kostnadsutjämningen mellan regionerna i landet samt ökade generella statsbidrag har nämnden tillförts ytterligare 141,7 miljoner kronor. Fördelningen av dessa medel gjordes bland annat till nya dyra läkemedel, ersättning för deltagande i utvecklingsarbetet med framtidens vårdinformationssystem, obalanser avseende läkemedel, medicinskt material och hjälpmedel.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- §28 Verksamhetsplan 2020
- Sammanfattning av verksamheternas planering 2020
- Verksamhetsplan 2020, sammanfattning
- Verksamhetsplan 2020, sammanfattning. Tjänsteskrivelse

9. Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå HSN 454-2020

Sammanfattning

Utskott för primärvård och tandvård fick vid sammanträde den 1 april 2020 information om förslag på ny organisation- och ledningsstruktur gällande närsjukvårdsområde primärvård Skellefteå respektive närsjukvårdsområde Umeå. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen ser vikten av denna organisations- och ledningsstruktur inom primärvården och att den kommer igång så snart som möjligt. Detta är anledningen till att utskottet höll ett extra sammanträde den 8 april 2020.

Förslaget stödjer god och nära vård och rustar primärvården för framtida utmaningar utifrån fem fokusområden:

Samarbete mellan hälsocentraler, hållbarhet, effektivitet, tillgänglighet, digitalisering.

Två till fyra hälsocentraler bildar en basenhet. I Skellefteå med kranskommuner innebär det att 12 hälsocentraler bildar 3 basenheter med 4 hälsocentraler per basenhet. I Umeå med kranskommuner innebär det att 14 hälsocentraler bildar fyra basenheter med 4 respektive 3 hälsocentraler per basenhet. Varje hälsocentral ska erbjuda ett basutbud av tjänster. Varje basenhet leds av en verksamhetschef samt ett antal avdelningschefer i enlighet med Region Västerbottens riktlinje. Inom varje basenhet återfinns även MLA.

Hälsocentraler Skellefteå med kranskommuner:

Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken bildar basenhet nord.
Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå bildar basenhet syd.
Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö bildar basenhet väst.

Hälsocentraler Umeå med kranskommuner:

Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar bildar basenhet nord.
Teg, Hörnefors, Nordmaling bildar basenhet syd.
Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo bildar basenhet öst.
Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln bildar basenhet väst.

Tilläggsuppdrag primärvård blir en basenhet med länsövergripande specialistfunktioner såsom ungdomshälsa, alkohol- och drogmottagning, centrum mot våld med flera.

1177 vårdguiden på telefon blir en basenhet med länsövergripande dygnet runt verksamhet i Umeå, Skellefteå, Lycksele.

Referensgrupp bestående av fackliga ombud samt arbetsrepresentanter från länssjukvård respektive slutenvård har varit med i processen.

Riskbedömning är gjord.

Förändringen förväntas genomföras kostnadsneutralt.

Förslag till beslut under UPTs sammanträde

Jonas Karlberg (V) yrkar på återremiss på upprättat förslag. Elin Segerstedt Söderberg (M) yrkar med stöd av Marianne Normark (L) enligt bilaga till protokollet.

Jonas Karlberg (V) med stöd av Susanne Dufvenberg (S), Urban Lindström (S) och Katarina Jonsson (S) yrkar på följande tillägg;

- att ge utskottet i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovalets uppdrag.
- att ge utskottet i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om ärendet kan behandlas idag eller återremitteras enligt Jonas Karlbergs förslag och finner att ärendet ska behandlas idag.

Ordföranden ställer Elin Segerstedt Söderbergs förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut. Därefter frågar ordförande om utskottet kan bifalla ordförandes med fleras tilläggsyrkanden, vart och ett för sig, vilket utskottet godkänner.

Förslag till beslut

Utskott för primärvård och tandvårds förslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln).

Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårds-dietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

Utskott för primärvård och tandvårds förslår även hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovalets uppdrag.

- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Beslutsunderlag

- Basutbud primärvård. Komplettering till ärende HSN 454-2020.
- Tjänsteskrivelse Organisations och ledningsstruktur NSV Primärvård Skellefteå Umeå 200330
- DUGA Riskbedömning Handlingsplan
- DUGA Information om Organisations- och ledningsförslaget 2020
- Protokollsutdrag UPT 8 april
- DUGA-processen riskbedömning 200414

10. Beslut gällande covidplaner för NUS, Skellefteå och Lycksele lasarett
HSN 466-2020

Sammanfattning

Utifrån sjukvårdens förändrade förutsättningar under den rådande Coronaepidemin behöver interna förändringar genomföras. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänstemannaledning har tillsammans med verksamheten tagit fram planer för omfördelning av resurser (personal och lokaler) för att göra det möjligt att på bästa sätt hantera den pågående krisen (Bilaga 1-3).

Generellt visar planerna på hur verksamheten måste ställas om för att omfördela resurser till kritiska verksamheter utifrån en bedömd högre belastning framför allt inom infektion och IVA men också till exempel hur Covid-smittade patienter fortsättningsvis ska kunna hanteras på sina hemavdelningar.

Förändringar görs i flera steg utifrån uppkomna behov och förutsätter att planerna omsätts i konkretiserade delplaner av berörda verksamheter. Då förändringarna kan bli relativt omfattande förutsätts ett politiskt beslut.

Ärendet har samverkats i förvaltningens samverkansgrupp den 9 april 2020.

Ett ordförandebeslut har fattats i ärendet av hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande den 9 april 2020. I beslutet fastställdes Covidplaner för NUS, Skellefteå och Lycksele lasarett, och hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter. Vidare beslutades att hälso- och sjukvårdsdirektören skulle informera om de beslut som fattats vid nämndens sammanträde 23 april. Ordförandebeslutet gäller fram till och med hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 23 april 2020, då ärendet tas upp för nytt beslut.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

Covidplaner för NUS, Skellefteå och Lycksele lasarett fastställs.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter. Hälso- och sjukvårdsdirektören ska vid kommande nämndssammanträden, redovisa de beslut som fattats.

Beslutsunderlag

- Plan för lokaler och vårdplatser, Lycksele lasarett
- Plan för lokaler och vårdplatser, Norrlands universitetssjukhus
- Plan för lokaler och vårdplatser, Skellefteå lasarett
- Covidplaner för NUS, Skellefteå och Lycksele lasarett
- Covidplaner för NUS Skellefteå och Lycksele lasarett. Beslut
- Beslut gällande covidplaner för NUS, Skellefteå och Lycksele lasarett

HSN 1115-2019

Sammanfattning

Den tandtekniska verksamheten är idag en bransch under snabb förändring och som är konkurrensutsatt från verksamheter både nationellt och internationellt. Ett antal problemområden behöver åtgärdas för att klara den omställning och de investeringar som krävs för att införa ny teknik, möta förändrade behov samt uppnå en ekonomi i balans.

Under hösten 2019 har åtgärder för att minska underskottet påbörjats. Dessa åtgärder är otillräckliga med nuvarande organisation, med tandteknisk verksamhet på tre arbetsplatser, utan det krävs ytterligare åtgärder.

Tre förslag på åtgärder togs fram och presenterades för utskottet för primärvård och tandvård vid sammanträde den 21 januari 2020. Ärendet återremitterades för komplettering av fördjupad risk- och konsekvensanalys för de tre alternativen. Den 1 april 2020 togs ärendet upp på nytt utskottet för primärvård och tandvård.

Förslag 1. Bibehållen verksamhet på tre ställen

För att minska underskottet, men ändå behålla verksamheten på nuvarande tre platser krävs en minskning av lokalytan och att planerade pensionsavgångar inte ersätts.

Förslag 2. Centralisera verksamhet till en plats

Alternativet centralisering innebär att den tandtekniska verksamheten koncentreras till ett laboratorium i stället för att finnas på tre platser. Det bästa är att förlägga verksamheten till befintliga lokaler på Norrlands universitetssjukhus, med närhet till tandläkarhögskola samt flera kliniker.

Förslag 3. Avveckla verksamhet

En avveckling skulle påverka folktandvårdens rykte som en attraktiv arbetsgivare och hota det integrerade samarbete som pågår inom undervisningen på tandläkarprogrammet. Dessutom försvinner specialistkompetens inom vissa områden som idag upparbetats i samarbetet med specialisttandvården.

En fördjupad konsekvensanalys för att djupare belysa de olika förslagens påverkan utifrån tre perspektiv; student, patient och verksamhet har gjorts. Förslag 1 bedöms otillräckligt. Förslag 2 eller 3 är dom alternativ som förordas. Efter att beaktat för- och nackdelar med respektive förslag så är verksamhetens sammanfattade bedömning att förorda förslag 2.

Förslag till beslut på UPTs sammanträde

Susanne Dufvenberg (S) yrkar:

Utskottet följer den ekonomiska utvecklingen för tandtekniska verksamheten.

Utskottet följer upp att medborgare även vid centralisering av den tandtekniska verksamheten får jämlik tandteknisk vård i hela länet.

Beslutsgång

Förslagen diskuteras i utskottet och alla är eniga om att ställa sig bakom förslagen.

Förslag till beslut

Utskottet för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Centralisering ska ske av tandteknisk verksamhet till befintliga lokaler på Norrlands universitetssjukhus, med närhet till tandläkarhögskola samt tandkliniker.

Utskottet för primärvård och tandvård följer den ekonomiska utvecklingen för tandtekniska verksamheten.

Utskottet för primärvård och tandvård följer upp att medborgare även vid centralisering av den tandtekniska verksamheten får jämlik tandteknisk vård i hela länet.

Beslutsunderlag

- Förändring av folktandvårdens tandtekniska verksamhet i Region Västerbotten
- Förändring av folktandvårdens tandtekniska verksamhet i region Västerbotten. Utskottets beslut
- Förändring av folktandvårdens tandtekniska verksamhet. Tjänsteskrivelse
- Sammanfattande bedömning av de tre förslag till kostnadsreducering inom tandtekniska verksamheten
- Protokollsutdrag UPT 1 april

12. Uppföljning av ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020 HSN 91-2020

Sammanfattning

Sveriges kommuner och regioner, SKR, har tillsammans med regeringen en överenskommelse som rör förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Redovisningen är inskickad till SKR och avser de insatser och aktiviteter som gjordes under 2019.

Inom förlossningsvården genomfördes insatser som förstärkning av barnmorsketjänster, undersköterskor, verksamhetsutvecklare, medicinsk chef, läkare m.fl. För att öka attraktiviteten och bibehålla kompetens förstärktes löneläget för barnmorskor och läkare verksamma i Lycksele. Även löpande utbildning och teamträning samt utbildningsinsatser för att minska förlossningsrädsla, och främja och öka amning genomfördes.

Inom primärvården genomfördes insatser som förstärkt bemanning av barnmorskor i mödrahälsovård samt digital ungdomsmottagning, kompetensutveckling och utbildningsinsatser för barnmorskor och psykologer. Satsningar på barnmorskedag och bio-reklaminsats för deltagande i cellprovtagning samt påbörjat arbete med anslutning till kvalitetsregister (cervixcancerprevention) genomfördes. Tidigt föräldrastöd "stjärnan" har utvecklats och implementerats. Utveckling av stödprogram för gravida med övervikt/fetma påbörjades. Över 230 kulturdoulauppdrag genomfördes på förlossning, BB, BBHV, MVC, BVC och öppna förskola samt öppna förskolan för nyanlända. Utbildning av 17 nya kulturdoulour har genomförts i regionen.

Inom neonatalvård påbörjades projektet "Effektivisering av vård och förbättrat omhändertagande". Vidare gavs betald specialistutbildning för barnsjuksköterskor samt lönesatsningar för att öka attraktiviteten och bibehålla kompetens. Kompetensutveckling av neonatalläkare genomfördes även.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Redovisning om kvinnors hälsa och förlossningsvård i Västerbotten
- Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

13. Anmälan av delegationsärenden

Sammanfattning

Beslut/Yttranden som fattats med stöd av delegation

Arbetsutskottets protokoll 8 april 2020

Utskott för primärvård och tandvård, protokoll 1 april 2020

Utskott för primärvård och tandvård, protokoll 8 april 2020

Utskott för funktionshinder och samverkan, protokoll 31 mars 2020

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning.

Beslut fattade med stöd av vidaredelegation

Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning.

LSS-beslut from 2020-01-01 tom 2020-03-31. Förteckning.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- Utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll § 15-19
- Utskott för primärvård och tandvård. Protokoll § 17-22
- UPT Protokoll 2020-04-08 signed
- 200423 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- 200423 Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
- LSS-beslut 2020-01-01 tom 2020-03-31
- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 25-32